

# MODULO DI INVITO

Spett.le  
SC Contratti, Appalti, Acquisti e Magazzini  
Economali  
Via Catalocchino 9/11  
07100 - Sassari  
PEC: [acquisti.gare@pec.aslsassari.it](mailto:acquisti.gare@pec.aslsassari.it)

**OGGETTO: Fornitura del servizio di Trasporto e accompagnamento disabili per l'accesso all'U.O. San Giovanni Battista di Ploaghe dell'Asl n. 1 Sassari**

LA DITTA: \_\_\_\_\_  
CON SEDE LEGALE IN VIA: \_\_\_\_\_  
CITTA': \_\_\_\_\_  
CAP: \_\_\_\_\_  
CODICE FISCALE: \_\_\_\_\_  
P.IVA: \_\_\_\_\_  
TELEFONO: \_\_\_\_\_  
EMAIL: \_\_\_\_\_  
PEC: \_\_\_\_\_

## CHIEDE

a Codesta Spett.le ASL, di poter essere invitata alla procedura di gara in oggetto da espletarsi mediante trattativa su piattaforma telematica.

A tal fine dichiara di essere consapevole che codesta amministrazione non è assolutamente vincolata dalla presente richiesta di invito.

Il presente documento è trasmesso **esclusivamente** all'indirizzo PEC in indirizzo.

Distinti saluti.

Il Rappresentante Legale

---